

๖. รายละเอียดเกี่ยวกับบิดา มารดา คู่สมรส และบุตร (เฉพาะกรณีเสียชีวิต)

๖.๑ บิดาชื่อ..... อายุ.....ปี อาชีพ.....
ที่อยู่..... ปัจจุบันมีชีวิตอยู่หรือไม่.....

๖.๒ มารดาชื่อ..... อายุ.....ปี อาชีพ.....
ที่อยู่..... ปัจจุบันมีชีวิตอยู่หรือไม่.....

๖.๓ คู่สมรสชื่อ..... อายุ.....ปี อาชีพ.....
ที่อยู่..... ปัจจุบันมีชีวิตอยู่หรือไม่.....

๖.๔ มีบุตรจำนวน.....คน คือ

๖.๔.๑ ชื่อ..... อายุ.....ปี
ปัจจุบัน (ทำงานที่/กำลังศึกษาระดับ).....

๖.๔.๒ ชื่อ..... อายุ.....ปี
ปัจจุบัน (ทำงานที่/กำลังศึกษาระดับ).....

๖.๔.๓ ชื่อ..... อายุ.....ปี
ปัจจุบัน (ทำงานที่/กำลังศึกษาระดับ).....

๗. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าไม่เคยขอรับเงินหรือได้รับเงินทำขวัญตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้างมาก่อนแต่อย่างใด และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขอรับเงินช่วยเหลือเฉพาะตัวแก่ข้าพเจ้า/ทายาทของผู้เสียชีวิต

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

คำรับรอง

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

ขอรับรองว่า..... ซึ่งยื่นคำขอเงินช่วยเหลือเฉพาะตัว เป็นผู้อยู่ใต้บังคับบัญชา
ของข้าพเจ้ามาเป็นเวลา.....ปี ได้รับบาดเจ็บ (หรือเสียชีวิต) ขณะปฏิบัติหน้าที่ในการสืบสวนหรือจับกุม
การกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

หมายเหตุ ผู้รับรองจะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาตั้งแต่ระดับผู้อำนวยการกอง ผู้กำกับการ ผู้บังคับการ
ผู้บังคับการกรม หรือเทียบเท่าขึ้นไป